**ZAŁĄCZNIK NR 1**

KARTA ZGŁOSZENIA NA ***KONKURS*** ***pt.***

***„STOP UZALEŻNIENIOM. CHCĘ BYĆ WOLNY”***

***(od dopalaczy, narkotyków, środków odurzających i zagrożeń z Internetu.)***

1. NAZWA I ADRES SZKOŁY

……………………………………………………………………………………

…………….........................................................................................................

1. IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA …………………………………………
2. WIEK UCZNIA …………………............................................................
3. KONTAKT………………………………………………………………
4. IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA (OPIEKUNA)

…………………………….………………………………………………………

1. KONTAKT………………………………………………………………..

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 w Końskich ul. Warszawska 53. 26-200 Końskie, w celu udziału w konkursie ***pt. „STOP UZALEŻNIENIOM. CHCĘ BYĆ WOLNY” (od dopalaczy, narkotyków, środków odurzających i zagrożeń z Internetu.)***

oraz w celach wykonywania przez Organizatora praw autorskich w zakresie określonym w Regulaminie. (\*w przypadku pracy przygotowywanej przez osobę nieletnią)

Zgoda w zakresie przetwarzania danych osobowych jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Państwa dane osobowe przetwarzane są zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018r. (DZ.U.2018 poz.1000).

Szczegółowe dane dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdą Państwo pod linkiem <http://www.serwer1903071.home.pl/rodo.htm>

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się Regulaminem , w tym z klauzulą informacyjną, która stanowi Załącznik nr 2.

Data i Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Końskie, dnia ……………………

( imię i nazwisko praz podpis rodzica (opiekuna prawnego)

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 w Końskich ul. Warszawska 53. 26-200 Końskie, w celu udziału w konkursie ***pt. „STOP UZALEŻNIENIOM. CHCĘ BYĆ WOLNY” (od dopalaczy, narkotyków, środków odurzających i zagrożeń z Internetu.)*** oraz w celach wykonywania przez Organizatora praw autorskich w zakresie określonym w Regulaminie . (\*w przypadku pracy przygotowywanej przez autora samej pracy)

Zgoda w zakresie przetwarzania danych osobowych jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Powyższe zgody udzielone zostają w związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018r. (DZ.U.2018 poz.1000).

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się Regulaminem, w tym z klauzulą informacyjną, która stanowi Załącznik nr 2.

Data i podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Końskie, dnia ……………………

(imię i nazwisko oraz podpis uczestnika/ nauczyciela, instruktora)